

新聞稿

## 本港市民對癌症治療的認知調查

### 調查反映市民對癌症治療認知偏低 治療突破有效提升存活率

(香港，2011年6月12日)

癌症是香港目前的頭號殺手。根據醫院管理局香港癌症資料統計中心顯示，近十年來，本港癌症新症數目逐年遞升，由1998年的20,525宗上升至2008年的24,635宗，升幅逾兩成。雖然如此，隨着醫療科技的進步，癌症已非不治之症。然而，患者對治療的認知不足可以削弱治療效果。為了解本港市民對癌症這頭號健康威脅及其治療的認知，香港專科醫護基金於2011年5月期間委託了香港大學民意研究計劃進行一項名為「**癌症及標靶治療的認知調查**」，透過電話成功訪問了512位18歲以上的香港市民。

### 調查指市民對癌症及新一代治療的認知偏低

#### 調查結果顯示：

##### *i) 市民對癌症的認識貧乏*

- 近五成人（48.0%）不能指出腫瘤快速生長的原因。目前，醫學界認為惡性腫瘤快速生長的原因多數與基因過度表現和癌細胞能吸引血管於周邊生長等有關，但調查發現少於一成的受訪者知道上述原因。

##### *ii) 市民對標靶藥物治療癌症的概念模糊*

- 儘管大多數受訪者知道化學治療和電療可以治療癌症，但只有三成人(30.9%)知道標靶藥物為治療癌症的方法，更有近兩成人(16.3%)完全不認識任何治療晚期癌症的方法；

- 在曾聽聞標靶治療的受訪者中，接近八成人(79%)對標靶藥物的分類沒有概念；逾半不知道有一類型的標靶藥物可透過抑制腫瘤血管生長，而達致控制癌症的效果，也不清楚可應用於治療哪種癌症；
- 總結以上數點，受訪者不但不知道現時已有標靶藥物可治療癌症，更不清楚標靶治療有不同分類，對這種治療的認識頗低。

### *iii) 逾九成市民不知道化療配合標靶藥物能提高晚期患者存活率*

- 超過九成(93.6%)的受訪者不知道標靶藥物配合化療可以延長晚期癌症患者的存活期，受訪者對化療配合標靶藥物的其它優點，如副作用較低、有效減慢癌細胞擴散或惡化等認識亦不多。

### *iv) 八成市民從未主動尋求關於癌症的資訊*

- 逾八成市民(80.2%)從未主動了解癌症資訊，只有少於兩成(19.2%)曾經對癌症進行資料搜集。

腫瘤中心副主任梁惠棠醫生綜合調查結果表示：「儘管香港資訊發達，已有不少渠道方便市民獲取癌症資訊，但是次調查結果卻意外發現大眾仍對癌症及其治療認識嚴重不足。曾有患者或其親友以為癌症是不治之症，或害怕療程所帶來的副作用，因而耽誤了治療的黃金時機。」

## **標靶治療可廣泛應用於多種癌症 惠及不同病人**

腫瘤中心副主任兼臨床腫瘤科專科醫生關永康醫生指出：「調查反映現時市民對癌症治療的觀念仍然落伍，其實，自從標靶藥物面世，治療癌症的手法已經大大進步。過往，癌細胞已經擴散以至無法以手術根除時，大多只能以化療控制腫瘤生長。新一代的藥物如標靶治療面世，已改寫治癌方向。現時，已經有不同的標靶藥物種類，大部份都以針對腫瘤基因突變為主，可以為患者提供更個人化選擇，切合不同癌症患者的需要。」

**關醫生**繼續解釋：「除了針對個別癌症基因突變的標靶藥物外，也有一些標靶藥物可以同時應用於多種癌症身上。醫學界發現絕大部份腫瘤的生長需倚賴血管網絡的增生，抑制血管生長便可以斷截癌細胞所需的氧氣和其他養分。有見及此，醫學界不斷努力研究，最終以基因重組技術研製出抑制血管生長的抗體。現時，這類標靶藥物無論於公營和私營醫院已普遍應用於多種癌症患者身上，用以箝制不同腫瘤的擴散和生長。」

現時，抑制血管生長的標靶藥物已經獲得**美國食物及藥物管理局 (US FDA)** 及**歐盟藥物管理機構 (European Medicines Agency)** 認可；其中一種名為「貝伐株單抗」(Bevacizumab)的抑制血管生長標靶藥物，亦已經獲本港衛生處批准，可應於結直腸癌、肺癌、乳癌、腦癌和腎癌的晚期患者身上。目前，亦有國際大型研究正在進行，希望將抑制血管生長的標靶藥物應用於卵巢癌等其他癌症患者身上。

### **抑制血管生長標靶治療配合化療提高存活率 為治療癌症大趨勢**

除了應用於不同的癌症上，許多臨床研究亦已經證實，抑制血管生長標靶治療可以大大提高患者存活率。**關醫生**說：「無論抑制血管生長標靶藥物單獨使用或與化療藥物一同使用，大都可以提高患者的存活率。根據最新的研究結果，抑制血管生長標靶藥物與化療一併使用，可令大腸癌和肺癌晚期患者的存活期中位數提升至 28 個月左右<sup>1,2</sup>；相比以往，單獨使用化療的患者只有約 17 個月的存活期<sup>3</sup>，現時情況已經大為改進。」

現時，標靶藥物的應用層面頗多，包括於手術前縮小腫瘤、手術後減少復發機會、提高晚期患者存活率及用作持效治療等等。加上標靶治療只針對癌細胞，對正常細胞的

---

<sup>1</sup>Tony SK Mok, Te-Chun Hsia, Chun-Ming Tsai et al. Efficacy of bevacizumab with cisplatin and gemcitabine in Asian patients with advanced or recurrent non-squamous non-small cell lung cancer who have not received prior chemotherapy: A substudy of the Avastin in Lung trial. *Asia Pac J Clin Oncol*. 2011 Jun;7 Suppl 2:4-12.

<sup>2</sup> Hurwitz H, et al. Bavacizumab plus Irinotecan, Fluorourcil, and Leucovorin for Metastatic Colorectal Cancer. *N Engl J Med*. 2004;250(23):2335-2342.

<sup>3</sup> Slamon DJ, Leyland-Jones B, Shak S, et al. Use of chemotherapy plus a monoclonal antibody against HER2 for metastatic breast cancer that overexpresses HER2. *N Engl J Med*. 2001;344:783-792.

傷害較小，脫髮、嘔吐或消瘦等副作用都較少出現，令患者生活質素得以提升。醫學界相信標靶藥物將會成為未來治療癌症的大趨勢，讓癌症患者能長時間與癌共存。

## **結論及建議**

總括而言，目前香港市民對癌症及其治療的認識上仍然不足，不僅會削弱患者對治療的信心，甚至會令患者逃避治療。事實上，現時新一代的癌症治療方案如標靶治療可以針對癌腫瘤血管生成的特性，大大提高癌症患者的存活率及減低治療副作用。故此，即使不幸患上癌症，患者也不應諱疾忌醫，應與醫生積極商討，尋求最適合的治療方案。

與此同時，由於癌症治療方法不斷革新，大眾的意識亦應與時並進，市面上亦有許多有醫護人員撰寫的書本或專欄，大眾不妨考慮多作主動，經由可信賴的渠道搜集關於癌症的資料。

## **傳媒查詢**

Janet Yeung (Tel: 9374 0579) E-mail: janety@mindresource.com.hk

Lily Chan (Tel: 9753 4782) E-mail: lily@mindresource.com.hk